

Warszawa, dnia 28 listopada 2014 r.

Poz. 1665

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 25 listopada 2014 r.

**w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń
w zakresie danych uzupełniających**

Na podstawie art. 5 ust. 5 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory formularzy:

- 1) zgłoszenia identyfikacyjnego / zgłoszenia aktualizacyjnego osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej, będącej podatnikiem lub płatnikiem (NIP-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) zgłoszenia identyfikacyjnego / zgłoszenia aktualizacyjnego osoby fizycznej będącej podatnikiem lub płatnikiem (NIP-7), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) zgłoszenia aktualizacyjnego osoby fizycznej będącej podatnikiem (ZAP-3), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) zgłoszenia identyfikacyjnego / zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających (NIP-8), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 grudnia 2014 r.²⁾

Minister Finansów: wz. *J. Cichoń*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1256).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 marca 2014 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych (Dz. U. poz. 383), które traci moc z dniem 1 grudnia 2014 r. w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 26 czerwca 2014 r. o zmianie ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1161).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 25 listopada 2014 r. (poz. 1665)

Załącznik nr 1

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ¹⁾ OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM					
Formularz przeznaczony dla osób prawnych i jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej będących podatnikiem lub płatnikiem podatków, lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne z wyjątkiem podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego (w zakresie rejestru przedsiębiorców lub rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej), dla których przeznaczony jest formularz NIP-8. Formularz NIP-2 przeznaczony jest również do dokonania zgłoszenia identyfikacyjnego przez podmioty, którym nie nadano NIP, wpisane do ww. rejestrów przed grudniem 2014 r.					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161), zwana dalej „ustawą”.					
Termin składania: Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy.					
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.					
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
W poz. 4 zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w celu nadania NIP, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne. Zgłoszenie aktualizacyjne jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. W zgłoszeniu aktualizacyjnym wystarczy wypełnić części: A, B.1., B.5., E, F oraz inne, gdy nastąpiła zmiana danych. Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.					
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne					
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, REGON lub danych o rejestracji (część B.3.) – zaznaczyć właściwy kwadrat (poz. 7, 10, 18).					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Nazwa pełna				7. Zmiana w poz.6 <input type="checkbox"/>	
8. Nazwa skrócona		9. Numer identyfikacyjny REGON		10. Zmiana w poz.9 <input type="checkbox"/>	
B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH					
Wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 11-13). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.					
11. Kraj		12. Numer		13. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	
B.3. DANE O REJESTRACJI					
Dotyczy podmiotów ustawowo obowiązanych do rejestracji. Wskazać dane o obowiązującej podmiot rejestracji.					
14. Nazwa organu prowadzącego rejestr			15. Nazwa rejestru		
16. Data rejestracji lub zmiany (dzień - miesiąc - rok)			17. Numer w rejestrze		18. Zmiana w części B.3. <input type="checkbox"/>
B.4. DATY DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI					
19. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 3. zawieszenie działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 2. ustanie bytu prawnego <input type="checkbox"/> 4. wznowienie działalności gospodarczej				20. Data (dzień - miesiąc - rok)	
B.5. ADRES SIEDZIBY					
21. Kraj		22. Województwo		23. Powiat	
24. Gmina		25. Ulica		26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Miejscowość			29. Kod pocztowy	30. Poczta	
B.6. DANE KONTAKTOWE					
Podanie informacji w części B.6. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.6.1 i B.6.2. aktualizują poprzedni stan danych.					
31. Telefon					
32. Fax			33. E-mail		
B.6.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany odpowiednio przez organy podległe Ministrowi Finansów lub przez niego nadzorowane. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym (znany Administracji Podatkowej) lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy - Ordynacja podatkowa). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 35 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.					
34. Adres elektroniczny				35. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>	

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać identyfikator podatkowy NIP składającego (poz. 1).

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.6.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.5.					
36. Kraj		37. Województwo		38. Powiat	
39. Gmina		40. Ulica		41. Nr domu	42. Nr lokalu
43. Miejscowość			44. Kod pocztowy	45. Poczta	
B.7. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W zgłoszeniu identyfikacyjnym podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.7. (poz. 46-57). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.					
46. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem					
47. Kraj		48. Województwo		49. Powiat	
50. Gmina		51. Ulica		52. Nr domu	53. Nr lokalu
54. Miejscowość			55. Kod pocztowy	56. Poczta	
57. Określenie opisowe adresu nietypowego					
B.8. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ					
58. Kraj		59. Województwo		60. Powiat	
61. Gmina		62. Ulica		63. Nr domu	64. Nr lokalu
65. Miejscowość			66. Kod pocztowy	67. Poczta	
C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.					
C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2. (poz. 73-77). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.					
C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, należy w poz. 72 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.					
68. Kraj siedziby banku (oddziału)			69. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
70. Posiadacz rachunku					
71. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: _____ Kod SWIFT: _____					
72. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: _____ Kod SWIFT: _____					
C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ					
73. Kraj siedziby banku (oddziału)			74. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
75. Posiadacz rachunku					
76. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: _____ Kod SWIFT: _____					77. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
C.2. INNE RACHUNKI					
C.2.1. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO Podanie informacji o rachunku (poz. 78-81) stanowi realizację obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.					
78. Kraj siedziby banku (oddziału) / SKOK			79. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
80. Posiadacz rachunku					
81. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: _____ Kod SWIFT: _____					

NIP-2₍₁₀₎

2/4

CRP KEP

POLA JASNE WYPELNIĄ SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄC NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA, POWIĄZANIA, DODATKOWE INFORMACJE**82. Forma organizacyjna** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot mający wyodrębnioną jednostkę wewnętrzną podlegającą obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta
2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu
3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek
4. podatkowa grupa kapitałowa²⁾

83. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba prawna
2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

84. Szczególna forma prawna (zaznaczyć jeden właściwy kwadrat):

- spółki cywilne prowadzące działalność na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem cywilnym (kod 019)
- spółki przewidziane w przepisach innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 023)
- europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 053)
- stowarzyszenia niewpisane do KRS (kod 055)
- organizacje społeczne oddzielnie niewymienione niewpisane do KRS (kod 060)
- samorządy gospodarcze i zawodowe niewpisane do KRS (kod 076)
- Kościoł katolicki (kod 050)
- inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 051)
- partie polityczne (kod 070)
- przedstawicielstwa zagraniczne (kod 080)
- wspólnoty mieszkaniowe (kod 085)
- uczelnie (kod 044)
- fundusze (kod 049)
- organy władzy, administracji rządowej (kod 401)
- organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 402)
- sądy i trybunały (kod 406)
- Skarb Państwa (kod 409)
- wspólnoty samorządowe (kod 403)
- państwowe jednostki organizacyjne (kod 428)
- gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 429)
- powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 430)
- wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 431)
- przedszkola publiczne (kod 381)
- przedszkola niepubliczne (kod 382)
- podstawowe szkoły publiczne (kod 383)
- podstawowe szkoły niepubliczne (kod 388)
- gimnazja publiczne (kod 384)
- gimnazja niepubliczne (kod 389)
- ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 386)
- ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 391)
- publiczne szkoły artystyczne (kod 387)
- niepubliczne szkoły artystyczne (kod 392)
- publiczne placówki systemu oświaty (kod 393)
- niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 394)
- publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 397)
- niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 398)
- inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 395)
- inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 396)
- inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art.9 pkt 14 ustawy o finansach publicznych (kod 439)
- bez szczególnej formy prawnej (kod 999)

Poniższa część dotyczy rodzajów podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego przed dniem 1 grudnia 2014 r., którym nie nadano NIP (art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 26 czerwca 2014 r. o zmianie ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym oraz o zmianie niektórych innych ustaw):**rejestr przedsiębiorców:**

- spółki jawne (kod 118), europejskie zgrupowania interesów gospodarczych (kod 114), spółki partnerskie (kod 115), spółki komandytowe (kod 120), spółki komandytowo-akcyjne (kod 121), spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 117), spółki akcyjne (kod 116), spółki europejskie (kod 122), spółdzielnie (kod 140), spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe (kod 180), spółdzielnie europejskie (kod 142), instytuty badawcze (kod 165), przedsiębiorstwa państwowe (kod 124), przedsiębiorstwa zagraniczne prowadzące działalność w zakresie drobnej wytwórczości (kod 171), oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 179), towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych (kod 126), towarzystwa reasekuracji wzajemnej (kod 134), główne oddziały zagranicznych zakładów ubezpieczeń (kod 136), główne oddziały zagranicznych zakładów reasekuracji (kod 135), instytucje gospodarki budżetowej (kod 132),

rejestr stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej:

- stowarzyszenia (kod 155), jednostki terenowe stowarzyszeń posiadające osobowość prawną (kod 183), związki stowarzyszeń (kod 156), stowarzyszenia ogrodowe (kod 181), związki stowarzyszeń ogrodowych (kod 182), samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej (kod 146), fundacje (kod 148), kółka rolnicze (kod 177), rolnicze zrzeszenia branżowe (kod 178), związki rolników, kółek i organizacji rolniczych (kod 143), związki rolniczych zrzeszeń branżowych (kod 145), związki zawodowe rolników indywidualnych (kod 133), cechy rzemieślnicze (kod 147), izby rzemieślnicze (kod 152), Związek Rzemiosła Polskiego (kod 154), zrzeszenia handlu i usług (kod 163), zrzeszenia transportu (kod 164), ogólnokrajowe reprezentacje zrzeszeń handlu i usług (kod 166), ogólnokrajowe reprezentacje zrzeszeń transportu (kod 167), izby gospodarcze (kod 169), inne organizacje przedsiębiorców, o których mowa w ustawie o samorządzie zawodowym niektórych przedsiębiorców (kod 168), związki zawodowe (kod 172), jednostki organizacyjne związków zawodowych posiadające osobowość prawną (kod 184), ogólnokrajowe związki międzybranżowe (kod 138), ogólnokrajowe zrzeszenia międzybranżowe (kod 137), związki pracodawców (kod 174), federacje i konfederacje związków pracodawców (kod 175), związki sportowe (kod 158), polskie związki sportowe (kod 159), inne organizacje społeczne lub zawodowe (kod 160), inne rodzaje podmiotów.

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYSTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 82 kwadrat nr 2).

85. Identyfikator podatkowy NIP**86. Numer identyfikacyjny REGON****87. Nazwa pełna****D.2. DANE WYODREBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ**

Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 82 kwadrat nr 1). W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 88-102). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

88. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. utworzenie (rejestracja) 2. zmiana danych 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

89. Nazwa pełna**90. Nazwa skrócona****91. Identyfikator podatkowy NIP****92. Numer identyfikacyjny REGON****93. Kraj****94. Województwo****95. Powiat****96. Gmina****97. Ulica****98. Nr domu****99. Nr lokalu****100. Miejscowość****101. Kod pocztowy****102. Poczta**²⁾ W imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę.NIP-2₍₁₀₎

3/4

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D.3. DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ

Poz. 103-109 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 82 kwadratu nr 4 albo w przypadku składania informacji o wspólniku. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 103-109). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy tylko wspólnika będącego osobą fizyczną

103. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 3. zmiana danych		104. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 103 (dzień - miesiąc - rok) _____	
105. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 3. spółka tworząca grupę kapitałową		106. Forma uczestnictwa - dot. grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. spółka dominująca <input type="checkbox"/> 2. spółka reprezentująca grupę kapitałową <input type="checkbox"/> 3. spółka zależna	
107. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** _____			
108. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____		109. Numer identyfikacyjny REGON * _____	

D.4. DODATKOWE INFORMACJE

110. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - planowanej) według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) ³⁾ . _____		111. Kod PKD _____			
112. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“): <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa <input type="checkbox"/> 2. zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości <input type="checkbox"/> 3. zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 4. spółka z udziałem kapitału zagranicznego <input type="checkbox"/> 5. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)				<input type="checkbox"/> 6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50% <input type="checkbox"/> 7. zakład aktywności zawodowej <input type="checkbox"/> 8. podmiot należący do kategorii podatników określonych w art.5 ust.9b ustawy z dnia 21 czerwca 1996 r. o urzędach i izbach skarbowych <input type="checkbox"/> 9. organizacja pożytku publicznego	

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 113 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 113. W poz. 114 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczony urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

113. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> B.7. <input type="checkbox"/> C.1. <input type="checkbox"/> D.2. <input type="checkbox"/> D.3.		114. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora	
--	--	--	--

F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 119, 123 i 127 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczęcią/pieczętką nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

115. Pieczęć składającego		116. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok) _____	
1	117. Imię	118. Nazwisko	119. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	120. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____		
2	121. Imię	122. Nazwisko	123. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	124. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____		
3	125. Imię	126. Nazwisko	127. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	128. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____		

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

129. Uwagi urzędu skarbowego _____			
130. Identyfikator przyjmującego formularz		131. Podpis przyjmującego formularz	
132. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok) _____	133. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	134. Podpis rejestrującego formularz w systemie	

³⁾ Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

Pouczenie

Na wykroczenie skarbowe dotyczące obowiązków identyfikacyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.

NIP-2₍₁₀₎

4/4

Załącznik nr 2

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP		2. Numer dokumentu	3. Status
NIP-7 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ¹⁾ OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM			
Formularz przeznaczony dla osób:			
a) niebędących przedsiębiorcami:			
- prowadzących samodzielnie działalność gospodarczą lub			
- podlegających zarejestrowaniu jako podatnicy podatku od towarów i usług lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, lub			
- będących płatnikami podatków, lub			
- będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne, lub			
- nieobjętych rejestrem PESEL;			
b) będących przedsiębiorcami prowadzącymi samodzielnie działalność gospodarczą w zakresie działalności, do której nie stosuje się przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.			
Podstawa prawna:		Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161), zwana dalej „ustawą”.	
Termin składania:		Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy.	
Miejsce składania:		Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.	
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA			
Jeżeli w poz. 4 nie zaznaczono kwadratu nr 1 lub 2 pomijając część C i D.2. W poz. 5 zaznaczyć kwadrat nr 1: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP albo kwadrat nr 2: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego wystarczy wypełnić poz. 1 oraz części A, B.1. (poz. 8, 10, 18 i 29), B.3., E, F, a także inne pozycje, gdy dane się zmieniły.			
4. Status ewidencyjny (zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty):			
<input type="checkbox"/> 1. osoba prowadząca działalność gospodarczą,			
<input type="checkbox"/> 2. osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,			
<input type="checkbox"/> 3. płatnik podatków,			
<input type="checkbox"/> 4. płatnik składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne,			
<input type="checkbox"/> 5. podatnik nieobjęty rejestrem PESEL.			
5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne			
6. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie			
B. DANE SKŁADAJĄCEGO			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE – w przypadku osób fizycznych objętych rejestrem PESEL źródłem ich danych jest rejestr PESEL, a poniżej – w celu prawidłowej identyfikacji – należy wypełnić jedynie poz. 7, 8, 10. W przypadku osób nieobjętych rejestrem PESEL (w poz. 4 zaznaczony kwadrat nr 5) dla wskazania zmiany danych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.			
7. Numer PESEL ²⁾	8. Nazwisko		9. Zmiana w poz.8 <input type="checkbox"/>
10. Pierwsze imię	11. Zmiana w poz.10 <input type="checkbox"/>	12. Drugie imię	13. Zmiana w poz.12 <input type="checkbox"/>
14. Imię ojca	15. Zmiana w poz.14 <input type="checkbox"/>	16. Imię matki	17. Zmiana w poz.16 <input type="checkbox"/>
18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)	19. Zmiana w poz.18 <input type="checkbox"/>	20. Miejsce (miejscowość) urodzenia	21. Zmiana w poz.20 <input type="checkbox"/>
22. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. Kobieta <input type="checkbox"/> 2. Mężczyzna		23. Nazwisko rodowe (według aktu urodzenia)	24. Zmiana w poz.23 <input type="checkbox"/>
25. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	26. Zmiana w poz.25 <input type="checkbox"/>	27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	28. Zmiana w poz.27 <input type="checkbox"/>
29. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)			
B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH			
Wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 30-32). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.			
30. Kraj	31. Numer	32. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać NIP składającego (poz. 1).

²⁾ Numer PESEL należy wypełnić w przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego lub pierwszego zgłoszenia po uzyskaniu numeru PESEL.

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.3. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA				
33. Kraj	34. Województwo		35. Powiat	
36. Gmina	37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Miejscowość		41. Kod pocztowy	42. Poczta	
B.4. DANE KONTAKTOWE Podanie informacji w części B.4. nie jest obowiązkowe.				
43. Telefon				
44. Fax		45. E-mail		
B.4.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany odpowiednio przez organy podległe Ministrowi Finansów lub przez niego nadzorowane. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym (znany Administracji Podatkowej) lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczenia albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy - Ordynacja podatkowa). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 47 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.				
46. Adres elektroniczny			47. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>	
B.4.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.3.				
48. Kraj	49. Województwo		50. Powiat	
51. Gmina	52. Ulica		53. Nr domu	54. Nr lokalu
55. Miejscowość		56. Kod pocztowy	57. Poczta	
C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (w zakresie zgodnym z opisem przeznaczenia formularza)				
C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGION, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY				
58. Rodzaj daty (zaznaczyc właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności		59. Data (dzień – miesiąc – rok)		
60. Numer identyfikacyjny REGON				
61. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających – rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) ³⁾			62. Kod PKD	
63. Status szczególny działalności (zaznaczyc właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. prowadzi zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej <input type="checkbox"/> 3. prowadzi zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości				
C.2. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI LUB REJESTRU				
64. Nazwa pełna				
65. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr				
66. Nazwa ewidencji lub rejestru				
67. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)		68. Numer w ewidencji lub w rejestrze		

³⁾ Przeważającą działalność ustala się zgodnie z § 10 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.).

Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.3. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI				
C.3.1. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI Jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu głównego miejsca prowadzenia działalności, należy podać adres zamieszkania.				
69. Kraj	70. Województwo		71. Powiat	
72. Gmina	73. Ulica		74. Nr domu	75. Nr lokalu
76. Miejscowość		77. Kod pocztowy	78. Poczta	
C.3.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W zgłoszeniu identyfikacyjnym podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów należy sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części C.3.2. (poz. 79-90). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.				
79. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
80. Kraj	81. Województwo		82. Powiat	
83. Gmina	84. Ulica		85. Nr domu	86. Nr lokalu
87. Miejscowość		88. Kod pocztowy	89. Poczta	
90. Określenie opisowe adresu nietypowego				
C.4. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ				
91. Kraj	92. Województwo		93. Powiat	
94. Gmina	95. Ulica		96. Nr domu	97. Nr lokalu
98. Miejscowość		99. Kod pocztowy	100. Poczta	
D. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.				
D.1. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY Podanie informacji o rachunku (poz. 101-104) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, jeżeli dane zawarte w części D.1. nie zmieniły się, to część D.1. formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz. 105 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).				
101. Kraj siedziby banku (oddziału)		102. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
103. Posiadacz rachunku				
104. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN:				105. Rezygnacja Kod SWIFT: <input type="checkbox"/>
D.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2.2. (poz. 111-115). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.				
D.2.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 110 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.				
106. Kraj siedziby banku (oddziału)		107. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
108. Posiadacz rachunku				
109. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN:				Kod SWIFT:
110. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN:				Kod SWIFT:

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D.2.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ			
111. Kraj siedziby banku (oddziału)		112. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK	
113. Posiadacz rachunku			
114. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)			115. Likwidacja rachunku
Numer IBAN:		Kod SWIFT:	<input type="checkbox"/>
E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH			
W poz. 116 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 116. W poz. 117 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).			
116. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):		117. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> C.3.2. <input type="checkbox"/> D.2.		<input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora	
F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO			
Poz. 118-121 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu. Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczętą nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.			
118. Imię		119. Nazwisko	
120. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)			
121. Adres do korespondencji			
122. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)		123. Podpis (i pieczętka) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)	
G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO			
124. Uwagi urzędu skarbowego			
125. Identyfikator przyjmującego formularz		126. Podpis przyjmującego formularz	
127. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)		128. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	129. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

Za wykroczenia skarbowe dotyczące obowiązków ewidencyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.

Załącznik nr 3

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL		2. Numer dokumentu		3. Status	
ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM					
<p>Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - jest objęta rejestrem PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne. <p>Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).</p> <p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161) zgodnie z art. 9 ust. 1d.</p>					
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
5. Nazwisko			6. Pierwsze imię		
B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA					
7. Kraj		8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina		11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość			15. Kod pocztowy	16. Poczta	
B.3. DANE KONTAKTOWE					
Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.					
17. Telefon					
18. Fax			19. E-mail		
<p>B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany odpowiednio przez organy podległe Ministrowi Finansów lub przez niego nadzorowane. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym (znany Administracji Podatkowej) lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy - Ordynacja podatkowa). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.</p>					
20. Adres elektroniczny				21. Rezygnacja z adresu elektronicznego	
<input type="checkbox"/>					
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI					
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.					
22. Kraj		23. Województwo		24. Powiat	
25. Gmina		26. Ulica		27. Nr domu	28. Nr lokalu
29. Miejscowość			30. Kod pocztowy	31. Poczta	

ZAP-3₍₃₎

1/2

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 32) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

32. Kraj siedziby banku (oddziału)	33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
34. Posiadacz rachunku	
35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN:	36. Rezygnacja Kod SWIFT: <input type="checkbox"/>

C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

37. Imię	38. Nazwisko
39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
40. Adres do korespondencji	
41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

43. Uwagi urzędu skarbowego		
44. Identyfikator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego formularz
46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	47. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	48. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Załącznik nr 4

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP _____		2. Numer dokumentu	3. Status
NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH ¹⁾			
Formularz przeznaczony dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie: - rejestru przedsiębiorców, - rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Formularz służy zgłaszaniu i aktualizacji danych nieobjętych wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego.			
Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161), zwana dalej „ustawą”, ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.), ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1442, z późn. zm.).		
Termin składania:	Zgodnie z art. 5 ust. 2c i 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.		
Miejsce składania:	Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.		
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA			
Podmioty, dla których przeznaczony jest formularz dokonują zgłoszenia i aktualizacji danych uzupełniających, o których mowa w ustawie oraz określonych w: - ustawie z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej, - ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych. W poz. 4 zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających. Zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. Zgłoszenie wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.			
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających			
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie			
B. DANE SKŁADAJĄCEGO			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
6. Nazwa pełna			
7. Nazwa skrócona			
8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym		9. Numer identyfikacyjny REGON	
B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH Wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 10-12). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.			
10. Kraj	11. Numer	12. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	
B.3. DANE KONTAKTOWE Wpisane niżej dane w części B.3.1. i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. Informacje podane w poz. 14-16 i 90 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.			
13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		14. Telefon _____	
15. Fax _____		16. E-mail _____	
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany odpowiednio przez organy podległe Ministrowi Finansów lub przez niego nadzorowane. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym (znany Administracji Podatkowej) lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy - Ordynacja podatkowa). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.			
17. Adres elektroniczny		18. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>	
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI			
19. Kraj	20. Województwo	21. Powiat	
22. Gmina	23. Ulica	24. Nr domu	25. Nr lokalu
26. Miejscowość	27. Kod pocztowy	28. Poczta	

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego w zakresie danych uzupełniających albo zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających.

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.4. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym w zakresie danych uzupełniających należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym w zakresie danych uzupełniających stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.4. (poz. 29-40). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.

29. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

30. Kraj	31. Województwo	32. Powiat	
33. Gmina	34. Ulica	35. Nr domu	36. Nr lokalu
37. Miejscowość		38. Kod pocztowy	39. Poczta
40. Określenie opisowe adresu nietypowego			

B.5. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

41. Kraj	42. Województwo	43. Powiat	
44. Gmina	45. Ulica	46. Nr domu	47. Nr lokalu
48. Miejscowość		49. Kod pocztowy	50. Poczta

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW

Kraj siedziby banku (oddziału) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2. (poz. 56-60). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 55 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.

51. Kraj siedziby banku (oddziału)	52. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
53. Posiadacz rachunku	
54. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)	
Numer IBAN:	Kod SWIFT:
55. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)	
Numer IBAN:	Kod SWIFT:

C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

56. Kraj siedziby banku (oddziału)	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
58. Posiadacz rachunku	
59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)	
Numer IBAN:	Kod SWIFT:
60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>	

C.2. INNE RACHUNKI**C.2.1. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

Podanie informacji o rachunku (poz. 61-64) stanowi realizację obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

61. Kraj siedziby banku (oddziału)	62. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
63. Posiadacz rachunku	
64. Pełny numer rachunku	
Numer IBAN:	Kod SWIFT:

D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE

65. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta 2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu 3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek

NIP-8₍₁₎

2/4

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 65 kwadrat nr 2). Poz. 66-68 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP.															
66. Identyfikator podatkowy NIP _____	67. Numer identyfikacyjny REGON _____														
68. Nazwa pełna _____															
D.2. DANE WYODREBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 65 kwadrat nr 1). Poz. 69-71 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce wewnętrznej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 69-71). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.															
69. Identyfikator podatkowy NIP _____	70. Numer identyfikacyjny REGON _____														
71. Nazwa pełna _____															
D.3. DANE WSPÓLNIKA Wypełnić tylko w przypadku składania informacji o wspólniku w celu uzupełnienia jego identyfikatora podatkowego NIP. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 72-75). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną															
1	72. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna														
	73. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** _____														
	74. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____														
2	75. Numer identyfikacyjny REGON * _____														
	76. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna														
	77. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** _____														
78. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____															
79. Numer identyfikacyjny REGON * _____															
D.4. DODATKOWE INFORMACJE															
80. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	81. Data powstania obowiązku opłacania składek (dzień – miesiąc – rok) _____														
82. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych (dzień – miesiąc – rok): _____															
83. Przeważający rodzaj działalności statutowej (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD). Dotyczy podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej ²⁾ .	84. Kod PKD _____														
85. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“): <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa <input type="checkbox"/> 3. zakład aktywności zawodowej <input type="checkbox"/> 2. zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 4. podmiot należący do kategorii podatników określonych w art. 5 ust. 9b ustawy z dnia 21 czerwca 1996 r. o urzędach i izbach skarbowych															
86. Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału Jeżeli podmiot należy do jednego właściciela lub właścicieli reprezentujących ten sam rodzaj własności należy podać we właściwej kratce liczbę 100. W przypadku własności mieszanej suma udziałów musi równać się 100.	87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ³⁾ _____ hektary , _____ ary														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>%</th> <th>własność:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Skarbu Państwa</td> </tr> <tr> <td></td> <td>państwowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>krajowych osób fizycznych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>pozostałych krajowych jednostek prywatnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>osób zagranicznych</td> </tr> </tbody> </table>	%	własność:		Skarbu Państwa		państwowych osób prawnych		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych		krajowych osób fizycznych		pozostałych krajowych jednostek prywatnych		osób zagranicznych	88. Powierzchnia użytków rolnych ⁴⁾ _____ hektary , _____ ary
	%	własność:													
		Skarbu Państwa													
		państwowych osób prawnych													
		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych													
	krajowych osób fizycznych														
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych														
	osób zagranicznych														
	89. Przewidywana liczba pracujących ⁵⁾ _____														
	90. Adres strony internetowej ⁶⁾ _____														

²⁾ Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

³⁾ Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).

⁴⁾ Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.

⁵⁾ Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.

⁶⁾ Informacja podlega udostępnieniu z rejestru REGON po wyrażeniu zgody, o której mowa części B.3.

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 91 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 91. W poz. 92 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

91. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):

 B.2. B.4. C.1. D.2. D.3.

92. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. pełnomocnictwo 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora
F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 97, 101, 105 i 109 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk. Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczęcią/pieczętąką nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

93. Pieczęć składającego		94. Data wypełnienia formularza (dzień – miesiąc – rok)
1	95. Imię	97. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	96. Nazwisko	
98. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	99. Imię	101. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	100. Nazwisko	
102. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
3	103. Imię	105. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	104. Nazwisko	
106. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
4	107. Imię	109. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	108. Nazwisko	
110. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

111. Uwagi urzędu skarbowego		
112. Identyfikator przyjmującego formularz		113. Podpis przyjmującego formularz
114. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	115. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	116. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

Za wykroczenie skarbowe dotyczące obowiązków identyfikacyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.